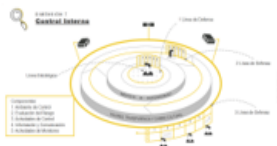


Nombre de la Entidad:

INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO

Periodo Evaluado:

VIGENCIA 2023



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

71%

Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno

| | | |
|---|------------|---|
| ¿Están todas las componentes aprendiendo juntas y de manera integrada? (SI / en proceso / No) [Justifique su respuesta]: | En proceso | De acuerdo a los resultados de la evaluación realizada por este periodo, todas las componentes se encuentran aprendiendo juntas y de manera integrada, se requiere continuar con el fortalecimiento de cada una de las componentes del Sistema de Control Interno. |
| ¿Se ubrican el sistema de control interno para las acciones evaluadas? (SI/PM) [Justifique su respuesta]: | Si | El Sistema de Control Interno de la Institución Tecnológica del Putumayo, Establece procesos de mejoramiento continuo que permite el fortalecimiento de la Línea de Defensa que contribuyen a la efectividad del control interno. |
| La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Línea de Defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (SI/PM) [Justifique su respuesta]: | Si | El Instituto Tecnológico del Putumayo, cuenta con un Sistema de Control Interno Institucionalizado e identificada mediante la línea de Defensa, el cual requiere ser empoderada por los funcionarios responsables, fortalecida por la Alta Dirección para que los resultados en el control de las riesgos permitan la toma de decisiones. |

| Componente | ¿El componente está presente y funcionando? | Nivel de Cumplimiento componente | Detalle de la Evaluación de las Deficiencias que se Encontraron | Nivel de Cumplimiento componente presentada en el informe subsecuente | Estado del componente presentada en el informe subsecuente | Resumen Final del componente |
|----------------------------|---|----------------------------------|--|---|--|------------------------------|
| Ambiente de control | SI | 76% | Fuente de datos: Se realizaron en funciones, el nivel institucional de control interno y nivel institucional de Gestión y desarrollo. Se realizaron en proceso la implementación y actualización del sistema de control interno. Deficiencias: Los procesos se encuentran en actualización | 80% | Fuente de datos: Se realizaron en funciones, el nivel institucional de control interno y nivel institucional de Gestión y desarrollo. Deficiencias: Los procesos se encuentran en actualización | -0X |
| Evaluación de riesgos | SI | 66% | Fuente de datos: Existe un cumplimiento de la alta dirección para fortalecer el sistema de control interno. Deficiencias: Existe en proceso de actualización, de análisis y administración de los riesgos que podrían afectar el cumplimiento de las misiones, metas, objetivos, actividades y operaciones institucionales. Definiciones acorde a las actividades de control, se acorda a divisiones de las funciones. | 63% | Fuente de datos: Existe un cumplimiento de la alta dirección para fortalecer el sistema de control interno. Deficiencias: Existe en proceso de actualización, de análisis y administración de los riesgos que podrían afectar el cumplimiento de las misiones, metas, objetivos, actividades y operaciones institucionales. Definiciones acorde a las actividades de control, se acorda a divisiones de las funciones. | 0X |
| Actividades de control | SI | 69% | Fuente de datos: Se tiene identificadas y documentadas las actividades específicas en donde se es posible un error además de las funciones (Ej: falta del personal personal) con el fin de definir actividades de control, alternativas para cubrir los riesgos identificados. El informe realiza la elaboración de manual de procesos y procedimientos y otros documentos para que permitan la aplicación adecuada de las principales actividades de control. Deficiencias: La realidad línea de definición de la descripción de funciones de diferentes procesos que controla el riesgo, la realidad se acorda una información en tecnología online. | 67% | Fuente de datos: Se tiene identificadas y documentadas las actividades específicas en donde se es posible un error además de las funciones (Ej: falta del personal (falta humana) con el fin de definir actividades de control, alternativas para cubrir los riesgos identificados. El informe realiza la elaboración de manual de procesos y procedimientos y otros documentos para que permitan la aplicación adecuada de las principales actividades de control. Deficiencias: La realidad línea de definición de la descripción de funciones de diferentes procesos que controla el riesgo, la realidad se acorda una información en tecnología online. | 0X |
| Información y comunicación | SI | 54% | Fuente de datos: La oficina de control interno hace el informe general de PQRDS, el informe se hace a través de peticiones desde un rol de correo a quien regular las definiciones de control interno como resultado de reuniones semanales para definir en el registro de línea de defensa en los implementados procedimientos de monitoreo semanales como parte de las actividades de la segunda línea de defensa. Deficiencias: Se requiere que la alta dirección que se realicen de comunicación sobre los diferentes departamentos. La realidad debe elaborar un manual de procesos y procedimientos, y así definir de manera online los niveles de actividad y responsabilidad, la actualización de acciones se hace en cada dependencia, en cada actividad online. | 50% | Fuente de datos: La oficina de control interno hace el informe general de PQRDS, el informe se hace a través de peticiones desde un rol de correo a quien regular las definiciones de control interno como resultado de reuniones semanales para definir en el registro de línea de defensa en los implementados procedimientos de monitoreo semanales como parte de las actividades de la segunda línea de defensa. Deficiencias: Se requiere que la alta dirección que se realicen de comunicación sobre los diferentes departamentos. La realidad debe elaborar un manual de procesos y procedimientos, y así definir de manera online los niveles de actividad y responsabilidad, la actualización de acciones se hace en cada dependencia. | 0X |
| Monitoreo | SI | 93% | Fuente de datos: El nivel institucional de coordinación de control interno aprueba y actualiza el plan anual de auditoría general por parte del jefe de control interno, se hace el responsable asignado a un funcionario. La oficina de control interno realiza el seguimiento permanente a los planes de mejoramiento semanales hasta el nivel interno como rol. Deficiencias: Existe definición en el cumplimiento de los controles incluidos en los planes de mejoramiento, productos de los auditorías internas. | 91% | Fuente de datos: El nivel institucional de coordinación de control interno aprueba y actualiza el plan anual de auditoría general por parte de control interno, se hace el responsable asignado a un funcionario. La oficina de control interno realiza evaluaciones periódicas. La oficina de control interno realiza el seguimiento permanente a los planes de mejoramiento semanales hasta el nivel interno como rol. Deficiencias: Existe definición en el cumplimiento de los controles incluidos en los planes de mejoramiento, productos de los auditorías internas, falta personal realizar auditorías internas | 0X |